別記様式（第３条関係）

視覚障害者等サービス利用登録申請書

年　　月　　日

図書館長宛て

　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　 　氏名　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　 　 　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　 　利用カード番号

視覚障害者等サービスの利用登録をしたいのでふじみ野市図書館視覚障害者等サービス要綱第３条第１項の規定により申請します。